

Verbindliche Anmeldung

- Geschwisterkind bei gleichzeitigem Besuch der Einrichtung**
 Vorschulkind

Name des Antragstellers:	Straße:	Plz./Ort:	Telefon:
Name des Kindes:	Geburtsdatum des Kindes:	Staatsangehörigkeit des Kindes:	

ich/wir bitte(n) um Aufnahme meines/unseres Kindes

- ab _____
- mit 2 Jahren zum 1. des Monats _____
- mit 2 ½ Jahren zum 1. des Monats _____

<input type="checkbox"/> Kindertagesstätte Lollipop Pfortenstraße 13a 65604 Elz, Tel. 583750	<input type="checkbox"/> Kindertagesstätte Unterm Regenbogen Am Musikantenring 3 65604 Elz, Tel. 580001
<input type="checkbox"/> <u>Regelbetreuung</u> <u>incl. verlängerte Öffnungszeiten</u> montags-freitags 7.00-13.00 Uhr dienstags, mittwochs, donnerstags 14.00-16.30 Gebühr: bis zum 3. Lebensjahr 132,00 Euro ab dem 3. Lebensjahr 92,00 Euro	<input type="checkbox"/> <u>Regelbetreuung</u> <u>incl. verlängerte Öffnungszeiten</u> montags-freitags 7.00-13.00 Uhr dienstags, mittwochs, donnerstags 14.00-16.30 Gebühr: bis zum 3. Lebensjahr 132,00 Euro ab dem 3. Lebensjahr 92,00 Euro
<input type="checkbox"/> <u>Ganztagsbetreuung</u> montags-donnerstags 7.00-16.30 Uhr freitags 7.00-15.00 Uhr Gebühr: bis zum 3. Lebensjahr 233,00 Euro ab dem 3. Lebensjahr 152,00 Euro Essen tgl. 3,50 Euro	<input type="checkbox"/> <u>Ganztagsbetreuung</u> montags-donnerstags 7.00-16.30 Uhr freitags 7.00-15.00 Uhr Gebühr: bis zum 3. Lebensjahr 233,00 Euro ab dem 3. Lebensjahr 152,00 Euro Essen tgl. 3,50 Euro
<input type="checkbox"/> Einzelintegration	<input type="checkbox"/> Einzelintegration

Einzugsermächtigung:

Kontoinhaber Vor- und Nachname:
Anschrift:
Konto-Nr.:
Bankleitzahl:

65604 Elz, _____
(Datum)

(Unterschrift)

**Ein Exemplar der Kindertagesstättenordnung habe ich erhalten!
Mein Kind ist in keinem anderen Kindergarten angemeldet!**